

제 호

# 재 학 증 명 서

\_\_\_\_학년 \_\_\_\_반 \_\_\_\_번

성명 :

생년월일 :

주소 :

위 학생은 \_\_\_\_년 \_\_\_\_월 \_\_\_\_일 현재 본교 \_\_\_\_학년에 재학 중임을 증명합니다.

\_\_\_\_년 \_\_\_\_월 \_\_\_\_일

○○중(고등)학교교장

직인

담임확인